

Widerrufsformular

Sofern Sie den Kaufvertrag widerrufen wollen, füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden es an uns zurück:

The Cube Specialists
Christian Palma
Weinstraße 9
63628 Bad Soden-Salmünster
E-Mail: info@thecubespecialists.com

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (*) den von mir/uns (*) abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren:

Bestellt am _____

Erhalten am _____

Name des/der Verbraucher(s)

Anschrift des/der Verbraucher(s)

Datum

Unterschrift des/der Verbraucher(s)
(nur bei postalischer Mitteilung)

(*) Unzutreffendes streichen